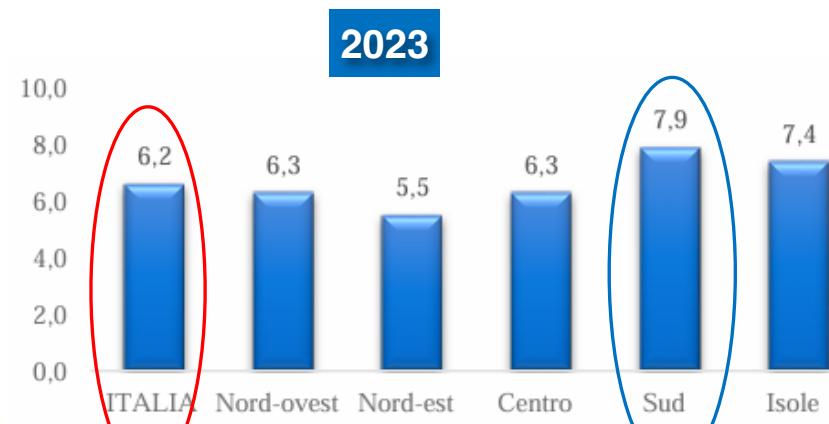
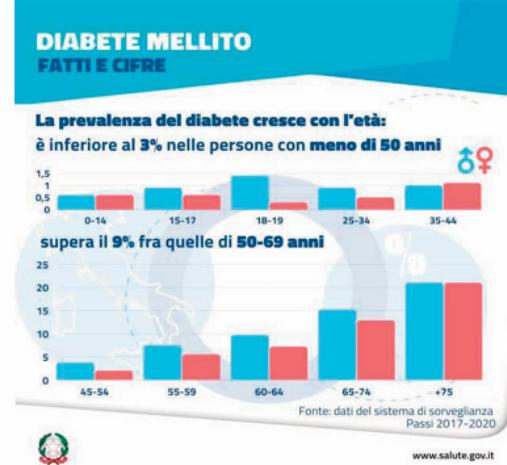


DIABETE IN ITALIA: aspetti epidemiologici



ELEVATO COSTO SOCIALE ECONOMICO SANITARIO

25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

20 Years
2006-2025

OSSERVATORIO ARNO DIABETE

2004



**75.000
ricoveri
ospedalieri**

**6.7% SPESA
SANITARIA
NAZIONALE
(2004: 5.5 miliardi
c.a.)**

2019

circa 2.800 euro per DM
(il doppio rispetto ai non DM).

L'IMPATTO ECONOMICO DEL DIABETE



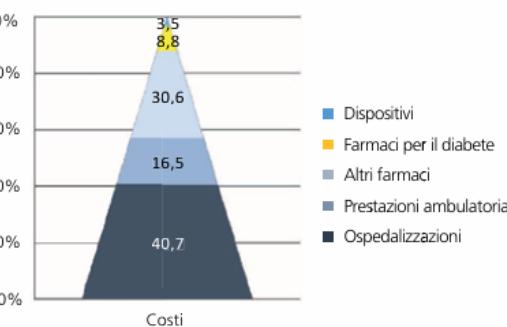
del budget sanitario totale
in Italia è investito nel diabete.⁶

	Pazienti con diabete	Pazienti con diabete tipo 1 ¹	Pazienti con diabete tipo 2 ²	Pazienti senza diabete e var%
Spesa complessiva	807.780.563€	146.429.764 €	661.350.799 €	-
% Farmaceutica Territoriale	31,9 %	22,5 %	34,0 %	27,2 % (+17%)
% DRG Ospedaliera	49,2 %	38,0 %	51,7 %	48,6 % (+1%)
% Prestazioni specialistica	18,9 %	39,5 %	14,3 %	24,2 % (-22%)
Spesa media per paziente con diabete	2.589 €	5.042 €	2.337 €	1.682 € (+54%)
Farmaceutica Territoriale	827 €	1.134 €	796 €	458 € (+81%)
DRG Ospedaliera	1.274 €	1.918 €	1.207 €	817 € (+56%)
Prestazioni specialistica	488 €	1.990 € ³	329 €	407 € ⁴ (+20%)

FATTORI CHE CONTRIBUISCONO AI COSTI SANITARI DIRETTI PER IL DIABETE

(Osservatorio ARNO 2019)

- La maggior parte dei costi del diabete è legata alle ospedalizzazioni.
- I farmaci per il diabete incidono per il 8,8% i presidi per il 3,5%



2024

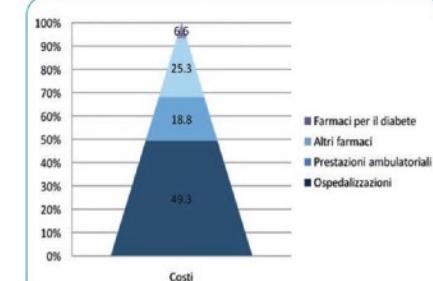


**14 miliardi/anno
SSN (costi diretti)
8-10% spesa totale**

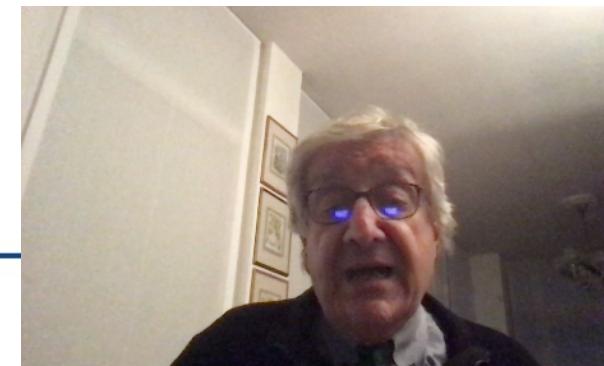
Analisi di dieci anni di prescrizioni

Il costo di un paziente con diabete

FATTORI CHE CONTRIBUISCONO AI COSTI SANITARI DIRETTI PER IL DIABETE (OSSERVATORIO ARNO).



Fonte: "Facts and figures about the diabetes in Italy" – Consorzio Mario Negri Sud, 2011



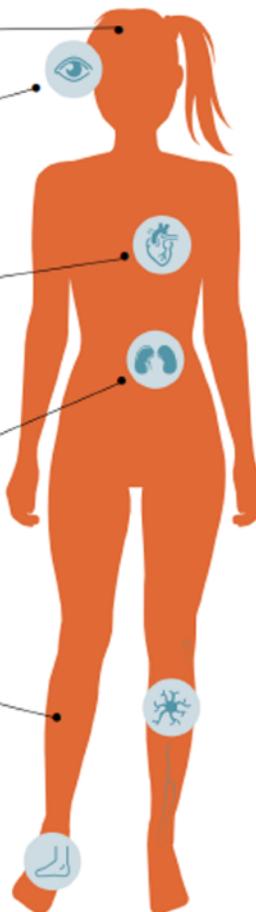
ICTUS:
Il diabete aumenta di quattro volte il rischio di sviluppare un ictus.
• Un trattamento efficace può ridurre il rischio di 1/3

CECITÀ:
Il diabete è una delle principali cause di cecità.
• Un trattamento efficace può ridurre il rischio di 1/3

INFARTO:
Il diabete aumenta del 300% il rischio di infarto e di quattro volte il rischio di cardiopatite.
• Un trattamento efficace può ridurre del 50% il rischio di infarto

INSUFFICIENZA RENALE:
Il diabete triplica l'insufficienza renale rischio di infarto e di quattro volte il rischio di cardiopatite.

AMPUTAZIONI:
Il diabete è la causa principale dell'amputazione degli arti inferiori non dovuta ad eventi traumatici.
• Un trattamento efficace può ridurre il rischio di amputazioni e un'adeguata educazione del paziente le ulcere al piede



Fonte: UKPDS

#ForumRisk20



1/3 delle PwD
svilupperà una qualche forma di **perdita della vista** durante il corso della vita



A causa del diabete, un **arto inferiore** viene amputato in qualche angolo del mondo, **ogni 30 secondi**



Le PwD sono **10 volte più** a rischio di sviluppare **insufficienza renale**



Le PwD sono fino a **3 volte più a rischio** di sviluppare **malattie cardiovascolari**¹⁰



Nel 2021, il costo totale correlato al diabete a carico dei sistemi sanitari dell'UE ammontava a **104 miliardi di euro**.⁸ Il 75% di questi costi è dovuto a **complicanze prevenibili** e, pertanto, può essere evitato attraverso un'adeguata gestione del diabete.



Circa un terzo del costo economico del diabete è dovuto a perdite di produttività, per un valore di **circa 65 miliardi di euro all'anno**.⁹



Diabetologia & chinesiologia: 20 anni di stretta collaborazione e continua sinergia



INFORMAZIONE SCIENTIFICA BINOMIO «diabete & EFA/AFA»



TRIAL CLINICI: efficacia preventiva e terapeutica dell'Esercizio Fisico Adattato



Descrizione di un PDTA all'AFA nella persona con Diabete

Diagnostic and therapeutic work-up as part and parcel of exercise related personalized care in people with diabetes

G. Corigliano¹, F. Strollo², R. Assalone^{1*}, C. De Fazio³

¹ Direttore sanitario Centro AID (Napoli), ² Responsabile Diabetologia, Istituto San Raffaele Termini, Roma, ³ Dirigente Medico SOS di diabetologia-ASS2 Isontina (Udine), ⁴ Specialisti in Scienze delle Attività Motorie Preventive ed Adattate (Napoli)

